

REGIONE _____

A.S.L. n° _____

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - SERVIZIO _____

Prot. N.....

.....li.....

Alla Direzione Sanità Pubblica della Regione
S e d e

OGGETTO: Sistema di allerta; comunicazione esiti accertamenti.

In relazione alla comunicazione prot. _____ del _____ riguardante l'attivazione del sistema di allerta per il seguente prodotto (riportare la denominazione, il numero di lotto, il fabbricante o distributore):

Si informa che:

- o il prodotto in oggetto risulta essere stato commercializzato esclusivamente nel territorio di competenza di questa ASL;
- o il prodotto in oggetto risulta essere stato commercializzato esclusivamente nel territorio della Regione;
- o il prodotto in oggetto risulta essere stato commercializzato esclusivamente sul territorio nazionale;
- o il prodotto in oggetto risulta essere stato commercializzato al di fuori del territorio nazionale;
- o sono in atto da parte della ditta le procedure di ritiro dal commercio.

